



**COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ESTADO DE CHIHUAHUA**

Póliza: C00911 Del 16/05/2024

Concepto: Gasto por Comprobar : 253, RAMIREZ INGRID 16 Y 17 MAY 24 JUAREZ REUNION CON ORGANISMOS Y ASOCIACIONES CIVILES

Usr DianaTrevizo

Rep rptPoliza

Fecha y hora de Impresión | 31/may./2024 02:52 p. m.
Página | 1

Beneficiario: **RAMIREZ BAQUERA INGRID NAYELI**

Folio / Cheque : SPEI
579065

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	1123-04-0420	RAMIREZ BAQUERA INGRID	\$1,200.00		FF.: Gasto por Comprobar : 253, RAMIREZ INGRID 16 Y 17 MAY 24 JUAREZ REUNION CON ORGANISMOS Y ASOCIACIONES CIVILES
0002	1112-01-0009	BANAMEX 70165902740 CHIH		\$1,200.00	FF.: Gasto por Comprobar : 253, RAMIREZ INGRID 16 Y 17 MAY 24 JUAREZ REUNION CON ORGANISMOS Y ASOCIACIONES CIVILES
Sumas iguales =>			<u>1,200.00</u>	<u>1,200.00</u>	



Jueves 16 de Mayo del 2024, 5:23:48 PM Centro de México

Transferencia a otras cuentas

Cliente

73562443

Razón Social

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Su transferencia ha sido **Aceptada** con número de autorización **579065**.

Autorizadores

Usuario 09

LETICIA S ALONSO ROCHA

Cuentas

Cuenta retiro

COMISION ESTATAL DE LOS DE - 7016/5902740

Cuenta de depósito o beneficiario

BANORTE - MXN *****935

Nombre: INGRID NAYELI RAMIREZ BAQUERA (Dato no verificado por esta institución)

Datos de la transferencia

Importe MXN

\$ 1,200.00

Referencia Numérica

234

Concepto del pago

CEDH.1S.1.234 VIAT JA 16 17 MAYO

Clave de rastreo

085905790654313745

Tipo de cuenta

CLABE

Tipo de beneficiario

Persona Fisica

Fecha de aplicación

Mismo Dia

Fecha valor

16/05/2024

Para poder descargar su comprobante electrónico de pago (CEP) de clic en la siguiente liga: www.banxico.org.mx/cep

Este vinculo se activará a más tardar dentro de los cinco minutos siguientes a la aceptación de la operación

"Este documento es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal"



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

OFICIO DE COMISIÓN

No. DE OFICIO CEDH:1S.1.234/2024
FECHA 16/05/2024



NOMBRE DEL COMISIONADO Ingrid Nayeli Ramirez Baquera

PUESTO: Secretaria Particular

No. EMPLEADO

LUGAR DE LA COMISIÓN: Juárez, Chihuahua.

PERIODO QUE COMPRENDE: DEL 16/05/2024 AL 17/05/2024

MOTIVO DE LA COMISIÓN: Reunión con organismos y asociaciones civiles en cd. Juárez

VEHÍCULO

OFICIAL

PRIVADO

Deberá tramitar ante la Unidad Financiera y Presupuestal de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos los viáticos correspondientes, los cuales se asignarán conforme al tabulador vigente de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos y deberán ser comprobados dentro de los 5 (cinco) días hábiles siguientes a la fecha de de la terminación de la comisión.

El servidor público comisionado deberá presentar al titular de la Dirección de Servicios Administrativos un informe de la comisión dentro de los 3 (tres) días hábiles posteriores al término de dicha comisión. En caso de que el titular de la Dirección de Servicios Administrativos sea el servidor público comisionado, el informe se rendirá al superior jerárquico inmediato.

El vehículo oficial en mención, es propiedad de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos, se asigna a la persona que realiza la comisión y se hace responsable del uso adecuado de la unidad durante éste periodo. Cualquier daño, infracción o incidente ocasionado por el uso inadecuado del vehículo, es responsabilidad del comisionado.

Manifiesta el comisionado: Estar de acuerdo con lo establecido en el presente documento, y que en caso de incumplir con la entrega de la comprobación de viáticos en tiempo y forma, de manera expresa y a la firma del presente, otorga su consentimiento para que de su salario, compensaciones o prestaciones, le sea descontado quincenalmente hasta cubrir el adeudo por dicho concepto.

COMISIONADO	TITULAR DEL ÁREA	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
Ingrid Nayeli Ramirez Baquera	Javier González Mocken	C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIÁTICOS

No. DE OFICIO **CEDH:15.1.234/2024**
FECHA **16/05/2024**

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Ingrid Nayeli Ramirez Baquera

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Presidencia

PUESTO: Secretaría Particular

DATOS DE LA COMISIÓN

OBJETO DE LA COMISIÓN: Reunión con organismos y asociaciones civiles en cd. Juárez

LUGAR DE LA COMISIÓN : DE _____ A _____
PERIODO QUE COMPRENDE : DEL 16/05/2024 AL 17/05/2024

DESGLOCE DE VIÁTICOS ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE

TARIFA I (EN EL PAÍS)

HOSPEDAJE	\$ 2,300.00	No. DE NOCHES	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 1,000.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 1,000.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -

TARIFA II (FRONTERA)

HOSPEDAJE	\$ 1,400.00	No. DE NOCHES	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 600.00	No. DE DIAS	<u>2</u>	SUBTOTAL	\$ 1,200.00
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -


TARIFA II (EN EL RESTO DEL ESTADO)

HOSPEDAJE	\$ 1,300.00	No. DE NOCHES	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN	\$ 500.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -

TARIFA III (EN EL INTERIOR DEL ESTADO SIN HOSPEDAJE)

ALIMENTACIÓN EN FRONTERA	\$ 500.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
ALIMENTACIÓN EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 400.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS EN FRONTERA	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -
TRASLADOS EN EL RESTO DEL ESTADO	\$ 100.00	No. DE DIAS	<u>0</u>	SUBTOTAL	\$ -

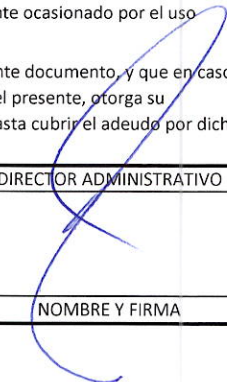
TRANSPORTE

KMS POR RECORRER	<u>0</u>	No. DE CILINDROS	<u>6</u>		\$ -
RENDIMIENTO KM/L	<u>8</u>	PRECIO POR LTO.	<u>21.79</u>		
LTS. REQUERIDOS	<u>0.00</u>				

ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE:	\$ 1,200.00
COMBUSTIBLE Y/O PASAJES:	\$ -
TRASLADOS	\$ -
TOTAL VIÁTICOS SOLICITADOS:	\$ 1,200.00

El vehículo oficial en mención, es propiedad de la Comisión Estatal de los Derechos Humanos, se asigna a la persona que realiza la comisión y se hace responsable del uso adecuado de la unidad durante este periodo. Cualquier daño, infracción o incidente ocasionado por el uso inadecuado del vehículo, es responsabilidad del comisionado.

Manifiesta el comisionado: Haber recibido la cantidad total y estar de acuerdo con lo establecido en el presente documento, y que en caso de incumplir con la entrega de la comprobación de viáticos en tiempo y forma, de manera expresa y a la firma del presente, otorga su consentimiento para que de su salario, compensaciones o prestaciones, le sea descontado quincenalmente hasta cubrir el adeudo por dicho concepto.

COMISIONADO	TITULAR DE ÁREA SOLICITANTE	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
		
Ingrid Nayeli Ramirez Baquera	Javier Gonzalez Mocken	
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA